

An die Bezirkshauptmannschaft*
An den Stadtmagistrat*

| |
|---------|
| Behörde |
|---------|

*) nichtzutreffendes streichen!

Anzeige der Änderung des Berufssitzes als Heilmasseur(in)

| | | |
|--|------------------------------------|------------|
| Familienname | Familienname (zur Zeit der Geburt) | |
| Vorname(n) | akad. Grad, Berufstitel | Geschlecht |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit | |
| Wohnsitz (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) | | |
| telefonische Erreichbarkeit (Mobiltelefon, Festnetz) | E-Mail-Adresse | |

Ich bin zur freiberuflichen Berufsausübung als Heilmasseur(in) mit folgendem Berufssitz berechtigt:

| |
|---|
| Berufssitz (genaue Anschrift) - Ort, an dem oder von dem aus eine freiberufliche Tätigkeit regelmäßig ausgeübt wird |
|---|

Hiermit zeige ich an, dass

- ein **weiterer Berufssitz** in _____
begründet wird.
- der **bisherige Berufssitz** nach _____
verlegt wird.
- der oben angeführte **Berufssitz aufgelassen** wird.

Beilagen:

- Amtlicher Lichtbildausweis (*Reisepass oder Personalausweis*),
nur wenn bei der Behörde noch nicht aktenkundig
 - Nachweis der Berechtigung zur freiberuflichen Berufsausübung als Heilmasseur,
nur wenn bei der Behörde noch nicht aktenkundig
 - sonstige Beilagen:
-

Hinweise zum Datenschutz:

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter: [Elektronischer Akt \(ELAK\)](#)
Allgemeine Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.tirol.gv.at/datenschutz>.

Datum

Unterschrift Antragsteller(in)